**Anzeige**

**einer Nebentätigkeit von Tarifbeschäftigten** gem. § 3 Abs. 4 TV-L in Verbindung mit § 40 Nr. 2 Ziff. 2 TV-L

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname**      | **Telefon**      | **E-Mail**      |
| **Fakultät / Dezernat / Sonstige Einrichtung**      | [ ]  **Wissenschaftliche\*r Mitarbeiter\*in** |
| [ ]  **Nichtwissenschaftliche\*r Mitarbeiter\*in** |
| **Ich beabsichtige folgende Nebentätigkeit auszuüben:** |
| 1. **Art der Nebentätigkeit**

      |
| 1. **Auftraggeber, Dienststelle o. ä. und Adresse**

      |
| 1. **Gehört der Auftraggeber zum öffentlichen Dienst?**

[ ]  ja [ ]  nein Hinweis: Gem. § 3 Abs. 4 TV-L wird bei Nebentätigkeiten im öffentlichen Dienst eine Ablieferungspflicht nach den beamtenrechtlichen Regelungen zur Auflage gemacht.  |
| 1. **Vorgesehene Gesamtdauer der Nebentätigkeit**

von bis  |
| 1. **Wöchentliche Stundenzahl der Nebentätigkeit (inklusive Vorbereitung)**

      |
| 1. **Soll die Nebentätigkeit während der Arbeitszeit ausgeübt werden?**

[ ]  ja [ ]  neinGegebenenfalls bitte Umfang angeben und die besonderen Gründe erläutern |
| 1. **Ist die Inanspruchnahme von Personal (nur für Professor\*innen im privatrechtlichen Dienstverhältnis), Einrichtungen und/oder Material vorgesehen?**

[ ]  ja [ ]  nein[ ]  Einrichtungen [ ]  Material [ ]  PersonalHinweis: Bei Inanspruchnahme von Personal, Einrichtungen und/oder Material ist analog der beamtenrechtlichen Regelungen ein Nutzungsentgelt zu entrichten.  |
| 1. **Höhe der Vergütung**  €
 |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass eine eindeutige Trennung der Aufgaben meiner Nebentätigkeit von denen der Universität Paderborn gewährleistet ist. **Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.****Paderborn,** Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Antragsteller\*in |
| **Stellungnahme des\*der Vorgesetzten:****Paderborn,**Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Vorgesetzte\*r |
| **Stellungnahme Dekan\*in:****Paderborn,**Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Dekan\*in  |

**Hinweise und Regelungen zur Anzeige von Nebentätigkeiten entnehmen Sie bitte dem Merkblatt Nebentätigkeiten für Tarifbeschäftigte.**